



NUMERO 0 Giugno 2015

PERIODICO DI INFORMAZIONE A CURA DELL'U.O. FARMACIA OSPEDALIERA DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI FERRARA

NEWSLETTER

Centro Regionale Dotazione Antidoti

Il **Servizio di Farmacia** dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara è stato individuato come **Centro di Riferimento Regionale (CRR)** per la dotazione **antidoti** da giugno del 2011.

Attraverso questa **Newsletter**, che vuole essere uno strumento rapido e di facile lettura, ci proponiamo di fornire tutte le informazioni e le indicazioni relative alle **ultime evidenze e novità** riguardo le dotazioni antidotiche.

La **Newsletter** è strutturata nelle seguenti sezioni:

1. **Selezione della Letteratura**: rappresenta un estratto delle più recenti evidenze scientifiche sulla materia antidotica.
2. **Novità Antidoti**: rappresenta una sintesi di informazioni pratico-gestionali sull'argomento.

La collaborazione alla Newsletter è aperta a tutto il personale sanitario interessato al tema.

Selezione della Letteratura

The Toxicology Investigators Consortium Case Registry- the 2012 experience

L'American College of Medical Toxicology (ACMT) ha istituito nel 2010 un "Case Registry" chiamato Toxic, a cui aderiscono le associazioni di ricercatori in tossicologia.

Nel registro sono stati inseriti in modo prospettico, tutti i casi di sospetta e successiva conferma di esposizione a tossici, che sono poi stati trattati da medici tossicologi che hanno aderito al progetto. Lo scopo dell'istituzione del registro è di favorire lo sviluppo di un sistema di farmaco-sorveglianza in tempo reale, al fine di individuare e descrivere le tendenze attuali o l'evoluzione di avvelenamenti e di sviluppare uno strumento di ricerca.

*Wiegand Tet et al ; J Med Toxicol. 2013 Dec;9(4):380-404.
doi:10.1007/s13181-013-0352-5.*

Digoxin-specific antibody fragments in the treatment of digoxin toxicity

I frammenti anticorpali specifici per la digossina sono generalmente considerati come un trattamento sicuro ed efficace per la gestione di intossicazioni acute e croniche da digossina, anche se costoso ed utilizzato di rado.

Lo studio ha valutato la letteratura di questo antidoto, dal 1946 a maggio 2013, relativa a: farmacocinetica, efficacia, efficienza, indicazioni, sicurezza, dosaggio.

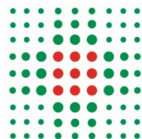
*Chan BS et al; Clin Toxicol (Phila). 2014 Sep-Oct;52(8):824-36.
doi: 10.3109/15563650.2014.943907.
Epub 2014 Aug 4.*

Alcoholic metabolic emergencies

L'intossicazione da etanolo e l'uso di etanolo sono associate ad una varietà di disordini metabolici riscontrati in pronto soccorso.

Nell'articolo gli autori discutono sull'intossicazione da alcool e il suo trattamento, per verificare che sia associata a ipoglicemia, e analizzare la cheto acidosi alcolica e l'encefalopatia alcolica.

*Allison MG et al; Emerg Med Clin North Am. 2014 May;32(2):293-301. doi: 10.1016/j.emc.2013.12.002.
Epub 2014 Feb 19.*



NEWSLETTER



Clinical manifestations and treatment of drug-induced hepatotoxicity

Con l'aumento delle prescrizioni di farmaci e l'uso di integratori a base di erbe, il danno epatico indotto da farmaci è diventato sempre più importante. Il danno epatico indotto da farmaci è una condizione di solito facilmente trattabile, è essenziale però raggiungere una diagnosi in modo tempestivo. Purtroppo, la difficoltà nello stabilire la causalità delle varie manifestazioni cliniche e la mancanza di un criterio diagnostico d'elezione possono rendere complicata la diagnosi precoce. L'articolo cerca di definire la terminologia comunemente utilizzata, descrivere presentazioni cliniche comuni di danno epatico indotto da farmaci, di fornire una panoramica degli attuali criteri diagnostici e di fornire linee guida di gestione.

Giordano CM et al; Clin Liver Dis. 2013 Nov; 17(4):565-73, viii. doi: 10.1016/j.cld.2013.07.003.

Neurotoxicity of European viperids in Italy: Pavia Poison Control Centre case series 2001-2011

Il case series osservazionale ha analizzato i casi di soggetti morsi da vipere europee in Italia, che abbiano manifestato sintomi neurologici, pervenuti al Centro Antiveneni di Pavia (PPC), dall'anno 2001 all'anno 2011. Lo studio si propone di valutare: la risposta clinica al trattamento antidotico e il risultato della variabilità individuale nel determinare la comparsa di effetti neurotossici. I casi sono stati valutati in relazione al tempo trascorso dal morso alla valutazione da parte del PPC, al livello di gravità secondo score GSS, all'inizio/durata delle manifestazioni cliniche, alla gravità e al decorso degli effetti locali neurologici e non neurologici, al trattamento antidotico.

*Lonati D et al; Clin Toxicol (Phila). 2014 Apr;52(4):269-76
doi: 10.3109/15563650.2014.904046.
Epub 2014 Apr 7.*

Novità Antidoti

Aggiornamento della lista antidoti disponibili : presso il Centro di Riferimento Regionale Antidoti è presente l'antidoto Berirab

Berirab P è l'immunoglobulina umana anti rabbia per la profilassi post esposizione e ciclo vaccinale. Questo antidoto è utile nei casi di esposizione a graffi, morsi o altre lesioni, contaminazione della mucosa con tessuto infetto o saliva causate da un sospetto animale con la rabbia. È inoltre utile in caso di contatto delle mucose o di nuova lesione della pelle con il vaccino vivo attenuato contro la rabbia, per esempio esche vaccinali. Per ulteriori informazioni consultare il sito del Centro Regionale di Riferimento <http://antidoti.ospfe.it>

Presso il Centro di Riferimento Regionale Antidoti di Ferrara è presente la formulazione galenica dell'antidoto Carbone Attivato

In sostituzione della specialità medicinale *Carbomix* è disponibile presso il Centro Regionale Antidoti la formulazione galenica di Carbone Attivato 50 gr. Per ulteriori informazioni consultare il sito del Centro Regionale di Riferimento <http://antidoti.ospfe.it>

Hanno collaborato:

Erica Bianchini, Caterina Cazzorla, Brunella Quarta, Stefano Bianchi, Valentina Tomasi, Marco Malossi